

**GAMBARAN ANGINA PEKTORIS DENGAN MYOCARDIAL  
BRIDGING DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN  
2020-2021**

**SKRIPSI**

Oleh

CINTANA RANGKAI AFELANTA

1861050019



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**

**GAMBARAN ANGINA PEKTORIS DENGAN MYOCARDIAL  
BRIDGING DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN  
2020-2021**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

CINTANA RANGKAI AFELANTA

1861050019



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cintana Rangkai Afelanta  
NIM : 1861050019  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “GAMBARAN ANGINA PEKTORIS DENGAN MYOCARDIAL BRIDGING DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2020-2021” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 9 November 2023

Cintana Rangkai Afelanta



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

GAMBARAN ANGINA PEKTORIS DENGAN MYOCARDIAL BRIDGING DI  
RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2020-2021

Oleh:

Nama : Cintana Rangkai Afelanta  
NIM : 1861050019  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 9 November 2023

Menyetujui,  
Pembimbing

dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC  
NIDN : 0014025802

Ketua Program Studi  
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E. A. Pellondo'u P., Sp. KF

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Simurat, Sp. BS(K)





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 9 November 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Cintana Rangkai Afelanta  
NIM : 186105019  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “GAMBARAN ANGINA PEKTORIS DENGAN MYOCARDIAL BRIDGING DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2020-2021” oleh tim pengujian yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Kurniyanto, Sp. PD	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp. JP(K), FIHA, FAsCC	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 9 November 2023



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cintana Rangkai Afelanta  
NIM : 1861050019  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Jenis tugas akhir : Skripsi  
Judul : Gambaran Angina Pektoris dengan Myocardial Bridging di Rumah Sakit Umum UKI pada Tahun 2020-2021

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain, maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada 9 November 2023  
Yang Menyatakan,

Cintana Rangkai Afelanta

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga proposal skripsi yang berjudul “Gambaran Angina Pektoris dengan Myocardial Bridging di Rumah Sakit Umum UKI pada Tahun 2020-2021” dapat diselesaikan. Penyusunan skripsi ini diajukan dalam rangka penyelesaian studi strata satu untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Saya juga berharap dengan penulisan tugas akhir ini saya dapat meningkatkan pengetahuan dan wawasan mengenai gambaran angina pektoris dengan *myocardial bridging*.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis menyadari bahwa banyak kendala yang penulis hadapi dan penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna yang disebabkan oleh karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki penulis. Namun, karena berkat dan kemurahan Tuhan serta kontribusi dari berbagai pihak maka penulisan ini dapat terselesaikan dengan baik.

Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga penulis, Ibu Tusianawati, Bapak Bambang Teguh Imam Sarjono sebagai orang tua penulis yang selalu mendoakan, memberikan semangat, kasih sayang dan dukungan selama proses perkuliahan dan penulisan skripsi. Mas Oka, Mas Ceca dan Nana, sebagai kakak kandung dan sepupu penulis yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama proses pendidikan dan penyusunan skripsi.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp. BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, dr. Danny E.J. Luhulima, Sp. PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M.Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. Dr. Theza E.A. Pellondo’u P., Sp. KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia

beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis.

5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.si. selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
6. dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan dukungan, motivasi, dan meluangkan waktu untuk membimbing penulis selama proses penyusunan skripsi.
7. dr. Kurniyanto, Sp.PD Selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan masukan-masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.
8. dr. Hertaty B.R. Siahaan, M. Pd. Ked selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama proses perkuliahan dan penulisan skripsi.
9. Sahabat penulis Kezia Kerenhapukh, Dearma Limbong, Rustianti, Astrid Nadiya Fadilla, Valerian Sadila Adri, Fanuel Petra Dewandaru, William Kurnia, Allegra Tobing, Dio Ardhito, Angellyn Christina Barra, Lucyana Lettisia, Ni Ketut Ade Widiarti, Reski Utami, Vebriana Manderi, Imanuella Vebe, Welabston Etwiory yang telah membantu, memberikan dukungan dan semangat selama proses perkuliahan dan penyusunan skripsi.
10. Keluarga Besar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Angkatan 2018 yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
11. Seluruh keluarga dan teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.


Penulis menyadari adanya keterbatasan di dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk



perbaikan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan berguna untuk ilmu pengetahuan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan Rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu dalam pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini.

Jakarta, 9 November 2023





**Filipi 4 : 6-7**

*“Janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apapun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan Syukur. Damai Sejahtera Allah, yang melampaui segala akal, akan memelihara hati dan pikiranmu dalam Kristus Yesus”*

## DAFTAR ISI

### Halaman

<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	2
1.4 Manfaat Penelitian.....	2
1.4.1 Bagi Peneliti.....	2
1.4.2 Bagi Institusi.....	2
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>4</b>
2.1 Landasan Teori.....	4
2.1.1 Angina Pektoris.....	4
2.1.1.1 Definisi.....	4
2.1.1.2 Etiologi.....	5
2.1.1.3 Klasifikasi Angina Pektoris.....	5
2.1.1.4 Patofisiologi.....	6
2.1.2 Myocardial Bridging.....	7
2.1.2.1 Definisi.....	7
2.1.2.2 Klasifikasi Myocardial Bridging.....	7
2.1.2.3 Patofisiologi.....	8
2.1.3 Angiografi Koroner.....	9
2.2 Kerangka Teori.....	10
2.3 Kerangka Konsep.....	11
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>12</b>
3.1 Desain Penelitian.....	12

3.2	Tempat Penelitian .....	12
3.3	Waktu Penelitian.....	12
3.4	Populasi .....	12
3.5	Sampel Penelitian .....	12
3.6	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	12
3.7	Variabel Penelitian .....	13
3.8	Instrumen Penelitian.....	13
3.9	Cara Pengambilan Data .....	13
3.10	Cara Kerja Penelitian.....	13
3.11	Rencana Pengolahan Data .....	13
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>14</b>
4.1	Hasil Penelitian.....	14
4.2	Pembahasan .....	16
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>20</b>
5.1	Kesimpulan.....	20
5.2	Saran .....	20
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>21</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>25</b>



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Klasifikasi Beratnya Angina berdasarkan Canadian Cardiovascular Society.....	5
<b>Tabel 4.1</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia .....	14
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	14
<b>Tabel 4.3</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Penyakit Jantung Koroner.....	15
<b>Tabel 4.4</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Angiografi .....	15
<b>Tabel 4.5</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Myocardial Bridging .....	15
<b>Tabel 4.6</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Kejadian Angina Pektoris.....	16





## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Klasifikasi Myocardial Bridging .....	8
---	---



## DAFTAR BAGAN

<b>Bagan 2.2</b> Kerangka Teori .....	10
<b>Bagan 2.3</b> Kerangka Konsep .....	11



## DAFTAR SINGKATAN

<b>ACC/AHA</b>	<i>American College of Cardiology/American Heart Association</i>
<b>AP</b>	Angina Pektoris
<b>CA</b>	<i>Coronary Angiography</i>
<b>CCS</b>	<i>Canadian Cardiovascular Society</i>
<b>CCTA</b>	<i>Coronary Computed Tomography Angiography</i>
<b>CHD</b>	<i>Congenital Heart Disease</i>
<b>CVD</b>	Cardiovascular Disease
<b>DKK</b>	Dan Kawan Kawan
<b>HDL</b>	<i>High Density Lipoprotein</i>
<b>LAD</b>	<i>Left Anterior Descending</i>
<b>LVH</b>	<i>Left Ventricular Hyperthrophy</i>
<b>MB</b>	<i>Myocardial Bridging</i>
<b>MI</b>	<i>Myocard Infract</i>
<b>NO</b>	<i>Nitric Oxide</i>
<b>PJK</b>	Penyakit Jantung Koroner
<b>RSU</b>	Rumah Sakit Umum
<b>SKA</b>	Sindrom Koroner Akut
<b>SPSS</b>	<i>Statistical Product and Service Solution</i>
<b>UKI</b>	Universitas Kristen Indonesia

## DAFTAR LAMPIRAN

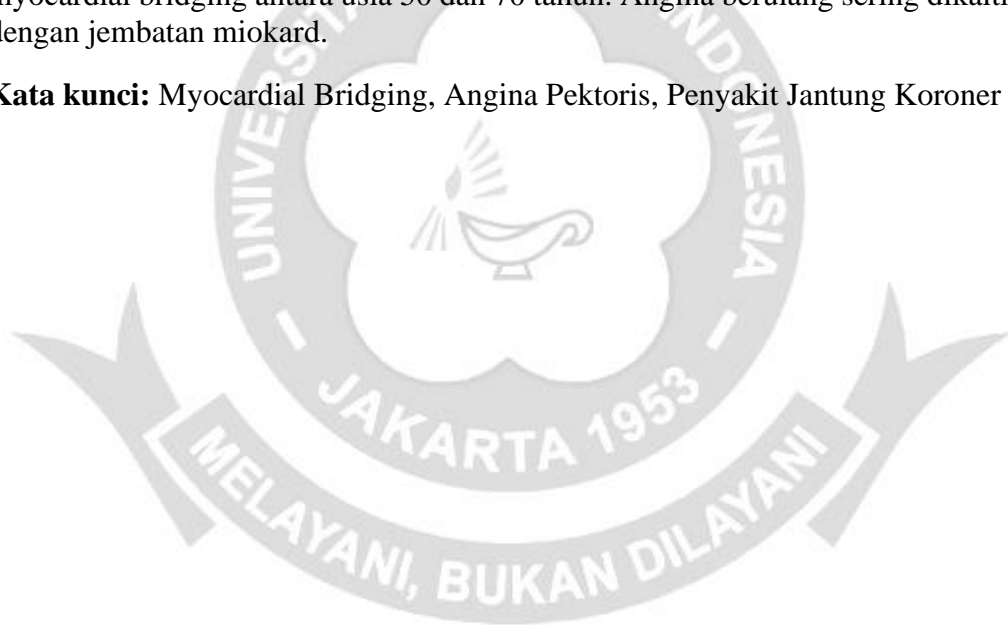
<b>Lampiran 1.</b> Surat Izin Penelitian.....	25
<b>Lampiran 2.</b> Hasil Olahan Data SPSS .....	26



## ABSTRAK

Penyebab utama kematian di seluruh dunia, baik di negara maju maupun negara berkembang, adalah penyakit kardiovaskular. Kelainan bawaan arteri koroner yang disebut myocardial bridging adalah salah satu penyebab penyakit kardiovaskular. Tergantung pada seberapa dalam arteri koroner tertanam dalam miokardium, myocardial bridging mungkin memiliki konsekuensi peredaran darah meskipun ada perbedaan struktural, seperti timbulnya gejala angina. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran angina pectoris dengan myocardial bridging di Rumah Sakit Umum Pusat UKI untuk membantu upaya deteksi dini. Penelitian ini menggunakan pendekatan retrospektif dengan menggunakan data rekam medis untuk melakukan analisis deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 79 pasien dengan diagnosis penyakit jantung koroner, 3 pasien (3,79%) mengalami myocardial bridging. Dari tiga pasien, dua (66,67%) memiliki myocardial bridging. Orang-orang ini mengalami gagal jantung kongestif (CHD) dan ditemukan memiliki myocardial bridging antara usia 50 dan 70 tahun. Angina berulang sering dikaitkan dengan jembatan miokard.

**Kata kunci:** Myocardial Bridging, Angina Pectoris, Penyakit Jantung Koroner





## ABSTRACT

The leading cause of death worldwide, in both developed and developing nations, is cardiovascular disease. A congenital anomaly of the coronary arteries called myocardial bridging is one of the causes of cardiovascular disease. Depending on how deeply the coronary arteries are entrenched in the myocardium, myocardial bridging might have circulatory consequences despite its structural differences, such as the onset of angina symptoms. This study attempts to ascertain the picture of angina pectoris with myocardial bridging at the UKI General Hospital in order to aid in efforts for early detection. This study employs a retrospective approach utilizing medical records to do descriptive analysis. The results revealed that out of 79 patients with a diagnosis of coronary heart disease, 3 patients (3.79%) had myocardial bridging. Out of three patients, two (66.67%) had myocardial bridging. These individuals had congestive heart failure (CHD) and were discovered to have myocardial bridging between the ages of 50 and 70. Recurrent angina is frequently linked to myocardial bridging.

**Keywords:** Myocardial Bridging, Angina Pectoris, Coronary Heart Disease

